

1° SPRING COLLOQUIUM SAPIS – 2024
**“Ricerca e innovazione in sanità. Il contributo delle professioni sanitarie
tecniche, riabilitative e della prevenzione”**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice fiscale _____
e residente in _____ via _____ n° _____ prov. _____
Professione _____ Ente di appartenenza _____
Telefono: _____ Email: _____

con la presente si iscriverò al **1° SPRING COLLOQUIUM SAPIS – 2024 “Ricerca e innovazione in sanità. Il contributo delle professioni sanitarie tecniche, riabilitative e della prevenzione”** che si terrà a Firenze, presso Villa la Quiete (Via di Boldrone, 2, 50141 Firenze FI) il 9 e 10 maggio 2024. L’iscrizione è gratuita¹.

Nell’ambito del colloquium si terrà la cena sociale il 9 maggio 2023, in una sede esclusiva della città di Firenze. La cena ha un costo di €80.00. Si desidera partecipare (con possibilità di prenotazione fino al 29/03/2024)?

- No
 Sì

Se sì, ci sono da segnalare allergie/intolleranze e/o particolari restrizioni alimentari:

- No
 Sì

Se sì, quali? _____

Di seguito gli estremi per il bonifico volto al saldo della cena di gala:

Banca: Monte dei Paschi di Siena

IBAN: IT9000103003284000001990809

Beneficiario: Centro Studi SAPIS

Causale: Cena sociale NOME COGNOME **1° SPRING COLLOQUIUM SAPIS – 2024**

Il perfezionamento dell’iscrizione avverrà non appena il presente modulo sarà ricevuto all’indirizzo springcolloquium@centrostudisapis.it e, in caso di partecipazione anche alla cena sociale, l’attestazione di avvenuto pagamento della stessa.

Data e luogo, _____

Firma _____

¹ Cena sociale è esclusa. Non sarà possibile l’iscrizione allo *SPRING COLLOQUIUM* in sede.